



Notre Vision :

Exceller en tant qu'organisme de réglementation à vocation scientifique fiable et respecté des Canadiens et de la communauté internationale.

Notre Mission :

Veiller à la santé et au bien-être des Canadiens, à l'environnement et à l'économie en préservant la salubrité des aliments, la santé des animaux et la protection des végétaux.

Points d'apprentissage clés

- Saisie des données dans le formulaire et processus de soumission
- Avis par courriel
- Personne-ressource pour obtenir du soutien informatique
- Procédure en cas d'erreur dans les données soumises

Index :

Illustration du formulaire	2
Instructions pour la saisie de données	3-7
Instructions détaillées pour soumission	8-11
Personne-ressource pour obtenir du soutien informatique	12
Procédure pour corriger les données après la soumission du formulaire	13
Sites gratuits pour obtenir la latitude et la longitude	14

DÉTECTION DE LA RAGE À L'ACIA : REEMPLIR LE FORMULAIRE DE SOUMISSION ÉLECTRONIQUE



RÉSUMÉ DU PROCESSUS

ENQUÊTE SUR LES CAS POSSIBLES DE MALADIE

- La province ou le territoire est informé de l'exposition possible d'humains ou d'animaux domestiques à un animal soupçonné d'avoir la rage;
- Réaliser l'enquête sur les cas possibles de maladie; au besoin, prélever des échantillons aux fins de tests diagnostiques.

SOUMISSION DU FORMULAIRE ÉLECTRONIQUE

- Remplir le formulaire PDF « Soumission d'échantillon pour la détection de la rage » et le soumettre par voie électronique; si la transmission est réussie, la date de soumission s'affichera dans le champ prévu à cette fin et un numéro de référence apparaîtra au bas du formulaire; l'ACIA enverra un avis par courriel pour confirmer qu'elle a reçu le formulaire électronique.

EMBALLAGE DES ÉCHANTILLONS ET EXPÉDITION AU LABORATOIRE

- Imprimez une copie du formulaire complété à joindre à l'envoi. Emballez les échantillons, joignez-y la copie imprimée du formulaire, puis organisez l'expédition vers le Laboratoire d'Ottawa Fallowfield.

ANALYSE ET COMMUNICATION DES RÉSULTATS

- Une fois qu'elle aura reçu les échantillons, l'ACIA enverra par courriel à la personne qui a soumis les échantillons ("l'envoyeur") un avis lui indiquant que ceux-ci sont sous analyse.
- Le laboratoire vérifiera que l'espèce de l'animal et le no d'identification de l'échantillon correspondent aux données soumises; en cas de divergence, les renseignements devront être vérifiés auprès de l'envoyeur et corrigés avant que la transmission des résultats soit autorisée.
- L'ACIA réalise les tests diagnostiques et autorise la transmission des résultats.
- En cas de résultat POSITIF et d'échantillon IMPROPRE, l'ACIA communique par téléphone avec l'envoyeur sur le formulaire « Soumission d'échantillon pour la détection de la rage », si possible.
- Un rapport d'analyse officiel sera envoyé par courriel à toutes les personnes dont l'adresse avait

SYSTÈMES INFORMATIQUES REQUIS

- Branchement internet.
- Version 9 d'Adobe® Reader ou une version plus récente. Téléchargement gratuit à l'adresse: <http://get.adobe.com/reader/otherversions/>
- Système d'exploitation: tout système d'exploitation pouvant supporter la version 9 d'Adobe®. Les exigences matérielles sont énumérées à l'adresse suivante: <http://www.adobe.com/ca/products/reader/tech-specs.html>
- Le formulaire a une taille d'environ 124 K. La soumission des données par ligne commutée devrait être très rapide. Les données téléversées sont minimales.



ILLUSTRATION DU FORMULAIRE

Go to first empty field	<< < > >>	Submit	Clear	Print
-------------------------	-----------	--------	-------	-------

Canadian Food Inspection Agency / Agence canadienne d'inspection des aliments

PROTECTED A when completed

[View the Privacy Notice Statement](#)

Rabies Sample Submission

Samples submitted from cattle that test negative for rabies may be tested for other federally regulated diseases.

For Laboratory Use Only

Laboratory Number

Date Form Submitted	Date Shipped (required)	Laboratory (required)	Date Received
---------------------	-------------------------	-----------------------	---------------

Animal Sample Information (required)

Animal Species	Specify Species	Sample Identification
----------------	-----------------	-----------------------

Suspect Animal Disease History	Preservative
<input type="radio"/> Disease Symptoms <input type="radio"/> Other (Specify in Comments)	<input type="radio"/> Fresh <input type="radio"/> Other (Phone Laboratory)

Animal Sample Location (Georeferenced Coordinates) (required)

Latitude	Longitude	Province	City
----------	-----------	----------	------

Exposure Information (Minimum WHO Category II) (required)

Human Exposure?	Type of Exposure	Part of Body Exposed
<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	Saliva Contamination <input type="checkbox"/> Bite <input type="checkbox"/> Scratch <input type="checkbox"/> Open Wound <input type="checkbox"/> Mucous Membrane	<input type="checkbox"/> Limb <input type="checkbox"/> Neck/Head <input type="checkbox"/> Torso <input type="checkbox"/> Other (Specify in Comments)
Domestic Animal Exposure?	Exposure	Domestic Animal Species Exposed
<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/> Evidenced? <input type="checkbox"/> Suspected?	

Submitter Comments

Affected Party (e.g. Domestic Animal Owner, Person Who Reported Wildlife Exposure) (required)

Initials	City	Province
----------	------	----------

Intermediary Party (e.g. Animal Health Laboratory, Hospital, Humane Society, Veterinary Clinic)

Name	City		
Province	Telephone No.	Extension No.	Email Address

Submitter Information (required)

Name	Employer			
Primary Email Address	Other Email Address 1	Other Email Address 2		
City	Province	Telephone No.	Extension No.	Cellphone No.

For Laboratory Use Only

Sample Condition	Wildlife Surveillance Sample		
<input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Poor	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No		
Test	Result	Date Phoned	Initials
<input type="checkbox"/> Fluorescent Antibody (FAT)	<input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> Unfit		
<input type="checkbox"/> Other (Specify Below)	<input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> Unfit		

Laboratory Comments

Result Entered	Result Authorized	Reference Number
----------------	-------------------	------------------





INSTRUCTIONS POUR LA SAISIE DE DONNÉES

Les champs de données marqués « requis » sur le formulaire doivent être remplis.

Numéro du laboratoire

Section non remplissable réservée au laboratoire. Un identifiant unique est attribué à la réception au laboratoire. Le numéro du laboratoire suit le format OLF-AH-AAAA-RA-##### et sera utilisé pour toute la correspondance.

Date de soumission du formulaire

Section non remplissable qui sera remplie lorsque le formulaire sera soumis sous format électronique.

Date d'expédition

Indiquer la date à laquelle l'échantillon est remis au messenger pour être transporté au laboratoire. Utiliser le format: année avec 4 chiffres, mois avec 2 chiffres, jour avec 2 chiffres sans tirets ou des espaces; ou utiliser le calendrier fourni.

Laboratoire

Sélectionnez « Ottawa » pour tous les échantillons humains, de primates et d'animaux. Les tests de diagnostic ne sont plus proposés au centre de l'ACIA à Lethbridge.

Date de réception

Section non remplissable réservée au laboratoire. Date à laquelle l'échantillon est reçu au laboratoire.

Espèce animale

Sélectionner dans la liste déroulante. Pour les catégories groupées (p. ex. « Autres espèces de faune »), préciser l'espèce dans la zone texte.

Préciser l'espèce

Entrer le nom de l'espèce si une catégorie groupée a été sélectionnée dans la liste déroulante (p. ex. « Autres bétails »). Utiliser le nom commun et non le nom latin. Le laboratoire confirmera l'identification de l'espèce si la tête est fournie.

Identification de l'échantillon

Entrer l'identifiant unique fixé à l'échantillon comme tel (étiquette, marque auriculaire, sceau de sécurité, etc.). Maximum de 20 caractères. On peut utiliser les caractères "A à Z", "0 à 9", espace, tiret "-", tiret bas "_", et barre oblique "/" .

Historique de la maladie animale suspectée: Symptômes de la maladie

Sélectionner l'option « Symptômes de la maladie » si l'animal a montré des signes cliniques évocateurs de la rage (p. ex. agression non provoquée, salivation excessive, paralysie).

Historique de la maladie animale suspectée: Autres

Sélectionner l'option « Autres » pour les échantillons soumis pour toute autre raison et devant être analysés afin d'exclure une infection rabique. Si « Autres raisons » est sélectionné, vous devez préciser les motifs dans le champ « Commentaires de l'expéditeur ».

Agent de conservation : Frais

Sélectionner cette option si l'échantillon est frais (c.-à-d. non fixé). L'ACIA n'accepte désormais que des échantillons frais.

Conservateur : Autre (appeler le laboratoire) **NE PAS SÉLECTIONNER**

Ne pas soumettre l'échantillon s'il a été fixé dans du formol. L'ACIA n'effectue plus d'analyses sur les échantillons fixés au formol.



Localisation de l'animal échantillonné : Latitude

Entrer la latitude pour la localisation de l'animal (NON celle de la personne affectée ou de l'intermédiaire) en degrés décimaux (##.#####). Les valeurs de latitude au Canada varient de 40 00000 à 85 00000. Veuillez voir le page 14 pour les sites gratuits pour obtenir la latitude.

Localisation de l'animal échantillonné : Longitude

Entrer la longitude pour la localisation de l'animal (NON celle de la personne affectée ou de la personne intermédiaire) en degrés décimaux (##.#####). Les valeurs de longitude au Canada varient de -142 00000 à -52 00000. Veuillez voir le page 14 pour les sites gratuits pour obtenir la longitude.

Localisation de l'animal échantillonné : Province

Sélectionner la province/le territoire de localisation de l'animal dans la liste déroulante.

Localisation de l'animal échantillonné : Ville

Entrer le nom de la ville de localisation de l'animal (NON celle de la personne affectée ou de la personne intermédiaire).

Exposition humaine?

En cas d'exposition humaine connue, sélectionner « Oui ». Dans ce cas, vous devez remplir les sections servant à décrire le « Type d'exposition » et la « Partie du corps exposée ».

Type d'exposition

Cocher les cases appropriées pour décrire le(s) type(s) d'exposition humaine.

Partie du corps exposée

Cocher les cases appropriées pour indiquer la ou les parties du corps exposées.

Exposition d'un animal domestique?

Sélectionner « Oui » si un animal domestique a été mis en présence de l'animal suspect. Les animaux n'ayant pas été exposés à des humains ou à des animaux domestiques ne peuvent pas être soumis à des tests, à l'exception des échantillons de surveillance de la faune sauvage ayant précédemment donné un résultat positif ou non concluant dans un autre laboratoire.

Exposition: évidente ou suspectée?

Sélectionner «Évidente» si quelqu'un a été témoin de l'exposition ou s'il y a des signes de contact direct comme une morsure ou une égratignure. Sélectionner «Suspectée» s'il y a des signes qui suggèrent une exposition. Par exemple, le fait qu'un animal domestique et qu'un animal soupçonné d'être enragé se soient trouvés dans le même immeuble, enclos, chenil ou dans la même cour et que ces deux animaux aient eu des possibilités de contact pourrait indiquer que l'animal domestique a été exposé.

Espèce domestique exposée

Sélectionner l'espèce exposée dans la liste déroulante. Pour les catégories groupées (p. ex. « Autres bétails »), préciser l'espèce dans la zone « Commentaires de l'envoyeur ».

Commentaires de l'envoyeur

Utiliser cette zone pour fournir des informations comme les antécédents cliniques pertinents (p. ex. durée de la maladie, description des signes cliniques); les raisons de la demande, l'état de l'échantillon (p.ex., balle dans la tête, rémiges). Cette zone peut contenir au plus 234 caractères.



Personne affectée

Cette section renvoie au propriétaire de l'animal domestique, au propriétaire des lieux où l'animal sauvage a été localisé ou à la personne ayant signalé l'exposition possible. Ces données sont recueillies aux fins de contrôle de la qualité.

Personne affectée : Initiales

Entrer les initiales de la personne affectée (p.ex. entrer « J.S. » pour désigner « Joe Smith »).

Ville de la personne affectée

Entrer la ville de la personne affectée.

Province de la personne affectée

Sélectionner la province ou le territoire dans la liste déroulante.

Nom de l'intermédiaire (Facultatif)

Veuillez fournir le nom exact du laboratoire de santé animale, de l'hôpital, de la société protectrice des animaux, de la clinique vétérinaire, etc., si un intermédiaire est intervenu. Indiquer le nom du médecin ou du vétérinaire s'il y a lieu.

Ville de l'intermédiaire (Facultatif)

Entrer la ville de l'intermédiaire.

Province de l'intermédiaire (Facultatif)

Sélectionner la province ou le territoire dans la liste déroulante.

N° de téléphone de l'intermédiaire (Facultatif)

Le format est 10 chiffres sans espaces, des tirets ou des parenthèses.

N° de poste de l'intermédiaire (Facultatif)

Entrer le numéro de poste téléphonique.

Adresse de courriel de l'intermédiaire (Facultatif)

Veuillez fournir l'adresse de courriel si les résultats doivent être communiqués à l'intermédiaire ainsi qu'à l'expéditeur.

Nom de l'expéditeur

Entrer le nom complet de l'expéditeur.

Employeur

Entrer l'établissement pour lequel l'expéditeur travaille ou le nom de la clinique vétérinaire.

Expéditeur : Adresse de courriel principale

Veuillez fournir l'adresse de courriel à utiliser pour communiquer l'information, y compris les résultats.

Expéditeur : Autre adresse de courriel (Facultatif)

Deux autres adresses de courriel peuvent être entrées. Le rapport d'analyse sera envoyé à ces adresses de même qu'à l'adresse principale, et à l'intermédiaire, le cas échéant.



Ville de l'expéditeur

Entrer la ville de l'expéditeur.

Province de l'expéditeur

Sélectionner la province ou le territoire dans la liste déroulante.

N° de téléphone de l'expéditeur

Veillez fournir le numéro de téléphone à utiliser pour communiquer les résultats. Le format est 10 chiffres sans espaces, des tirets ou des parenthèses. Nota - Seuls les résultats positifs ou impropres seront communiqués par téléphone. Le laboratoire ne laissera pas de messages sur les répondeurs si le nom du médecin ou du vétérinaire et (ou) de l'organisation n'est pas communiqué sur le message enregistré.

N° de poste (le cas échéant)

Entrer le numéro de poste téléphonique.

N° de téléphone cellulaire de l'expéditeur (Facultatif)

Veillez fournir le numéro de téléphone cellulaire à utiliser pour communiquer les résultats. Le format est 10 chiffres sans espaces, des tirets ou des parenthèses. Nota - Seuls les résultats positifs ou impropres seront communiqués par téléphone. Le laboratoire ne laissera pas de messages sur les répondeurs si le nom du médecin ou du vétérinaire et (ou) de l'organisation n'est pas communiqué sur le message enregistré.

Condition de l'échantillon : Bonne

Section non remplissable réservée au laboratoire. Les échantillons reçus à l'état frais (non en décomposition) et avec toutes les sections du cerveau nécessaires pour les analyses (tronc cérébral, hippocampe, cervelet) seront considérés comme étant en bonne condition. Cette information figurera dans le rapport d'analyse.

Condition de l'échantillon : Mauvaise

Section non remplissable réservée au laboratoire. Les échantillons reçus en état de décomposition, desséchés, infestés d'asticots, les crânes écrasés/troués d'une balle ou dont les sections du cerveau nécessaires pour les analyses sont manquantes seront considérés comme étant en mauvaise condition. Cette information figurera dans le rapport d'analyse.

Échantillon de surveillance de la faune

Section non remplissable réservée au laboratoire pour l'enregistrement des échantillons soumis dans le cadre d'ententes préalables concernant les épreuves de surveillance.

Épreuve : Anticorps fluorescent

Section non remplissable réservée au laboratoire pour l'enregistrement du résultat d'analyse. L'épreuve des anticorps fluorescents est l'épreuve standard servant au diagnostic de la rage. Le résultat déclaré est positif, négatif ou impropre. Cette information figurera dans le rapport d'analyse.

Épreuve : Autre (indiquez ci-dessous)

Champ réservé au laboratoire uniquement : pour enregistrer les résultats d'autres tests, par exemple la méthode PCR-CDNA pour les échantillons humains. Le résultat déclaré est positif, négatif ou impropre. Cette information figurera dans le rapport d'analyse.



Commentaires du laboratoire

Section non remplissable réservée au laboratoire. Les commentaires, le cas échéant, figureront dans le rapport d'analyse. En règle générale, les raisons pour lesquelles la condition de l'échantillon est considérée comme mauvaise ou le résultat d'une analyse comme étant « impropre » sont fournies dans cette section.

Résultat entré

Section non remplissable réservée au laboratoire. Cette information ne figure pas dans le rapport d'analyse.

Résultat autorisé

Section non remplissable réservée au laboratoire. Cette information figure dans le rapport d'analyse.

Numéro de référence

Section non remplissable réservée au laboratoire. Cette information figure dans le rapport d'analyse.

INSTRUCTIONS DÉTAILLÉES POUR LA SOUMISSION ÉLECTRONIQUE DU FORMULAIRE DE RAGE SIESAL-2908-V1.2 (2024/02)

- 1) Tous les renseignements doivent être saisis par l'expéditeur. Certains champs de données sont obligatoires (le formulaire ne peut pas être soumis s'ils ne sont pas remplis), et d'autres sont facultatifs. Les champs obligatoires sont identifiés sur le formulaire par la notation « requis ». De plus, il est possible d'afficher en rouge les champs obligatoires, en cliquant sur « Mettre les champs existants en surbrillance », dans le haut du formulaire.

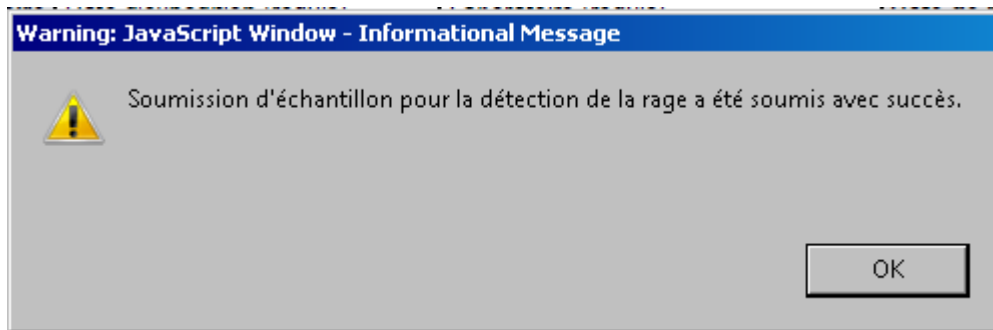
NOTE: Si vous le désirez, vous pouvez sauvegarder une copie d'un formulaire avec les champs "Renseignements de l'expéditeur" dûment rempli afin de l'utiliser comme gabarit pour les soumissions subséquentes.

- 2) Une fois que l'expéditeur a terminé la saisie des données et a vérifié les renseignements entrés, il doit cliquer sur le bouton « Soumettre ».

- 3) Le formulaire PDF comporte une fonction de validation du contenu des champs.

NOTE: En cas d'erreur, les champs à corriger sont mis en surbrillance. Il faut alors corriger ou entrer les données requises, puis cliquer de nouveau sur « Soumettre ». Pour de l'aide, consulter les instructions pour la saisie de données, aux pages précédentes.

- 4) Les données entrées dans le formulaire PDF « Soumission d'échantillon pour la détection de la rage » sont transmises par voie électronique à l'ACIA. Si la transmission est réussie, le message suivant sera affiché:



Appuyer sur le bouton «OK» et un numéro de référence et la date de soumission s'afficheront sur le formulaire. Imprimer une copie du formulaire et la joindre au colis expédié au laboratoire.

NOTE (1): En cas de problème de communication avec l'ACIA ou de dépassement de temps, le message d'erreur suivant apparaît sur le formulaire:

Le formulaire de soumission d'échantillon pour le détection de la rage de <NOM DE L'ENVOYEUR>, <VILLE DE L'ENVOYEUR>, < PROVINCE DE L'ENVOYEUR > pour l'échantillon <ESPÈCE>, <IDENTIFICATION DU SPÉCIMEN> ne peut être saisi dans le Système informatisé d'enregistrement et de suivi des analyses de laboratoire de l'ACIA à l'heure actuelle. Veuillez réessayer dans deux heures. En attendant, vous pouvez quand-même imprimer le formulaire et envoyer l'échantillon au laboratoire.

Dans un tel cas, pour respecter les délais d'expédition, l'expéditeur peut quand même imprimer le formulaire et expédier les échantillons au laboratoire, puis réessayer de soumettre le formulaire par voie électronique.



NOTE (2): Si la version du formulaire n'est pas valide, le message d'erreur suivant apparaît sur le formulaire :

Un formulaire de soumission d'échantillon pour le diagnostic de la rage de <NOM DE L'ENVOYEUR>, <VILLE DE L'ENVOYEUR>, < PROVINCE DE L'ENVOYEUR > pour l'échantillon <ESPÈCE>, <IDENTIFICATION DU SPÉCIMEN> a été soumis en utilisant une version de formulaire obsolète. Les données n'ont pas été saisies dans le Système informatisé d'enregistrement et de suivi des analyses de laboratoire de l'ACIA. Veuillez soumettre à nouveau votre demande, en utilisant la version du formulaire disponible à l'adresse suivante <LIEN>.

5) À cette étape, le formulaire est verrouillé (lecture seule), et le bouton « Soumettre » est désactivé.

NOTE: Si vous le désirez, vous pouvez sauvegarder une copie du formulaire dûment rempli.

6) Le processus de soumission électronique est réussi, et un message est envoyé de <donotreply@inspection.gc.ca> à l'adresse de courriel principale de l'expéditeur:

Ligne de mention objet:	AVIS DE PRÉSENTATION DU FORMULAIRE POUR LE DIAGNOSTIC DE LA RAGE - <ESPÈCE>, <IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON> /// RABIES FORM SUBMISSION NOTIFICATION - <SPECIES>, <SAMPLE ID>
Corps du message:	<p>Le formulaire de soumission d'échantillon pour le diagnostic de la rage de <NOM DE L'ENVOYEUR>, <VILLE DE L'ENVOYEUR>, <PROVINCE DE L'ENVOYEUR> pour l'échantillon <ESPÈCE>, <IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON>, <NUMÉRO DE RÉFÉRENCE> a été accepté dans le Système informatisé d'enregistrement et de suivi des analyses de laboratoire de l'ACIA.</p> <p>Lorsque l'échantillon est reçu au laboratoire, une confirmation de la réception de l'échantillon sera envoyée à cette adresse électronique. Si vous ne recevez pas cette confirmation, conformément à la norme de service attendue de votre entreprise de livraison de courrier, veuillez faire un suivi de votre envoi cette entreprise afin de déterminer si votre colis a bien été livré avant de communiquer avec le laboratoire.</p> <p>////////////////////////////////////</p> <p>The Rabies Sample Submission Form from <SUBMITTER NAME>, <SUBMITTER CITY>, <SUBMITTER PROVINCE> for sample <SPECIES>, <SAMPLE ID>, <REFERENCE NUMBER> has been accepted into the CFIA Laboratory Sample Tracking System.</p> <p>When the sample is received at the laboratory, a confirmation of sample receipt will be provided to this email address. If you do not receive this confirmation within the expected service standard of your courier company, please track your shipment to determine if the package has been delivered, prior to contacting the laboratory.</p>

7) Imprimer une copie du formulaire et la joindre au colis expédié au laboratoire.



- 8) Une fois que le laboratoire a reçu et accepté les échantillons, un message est envoyé de <donotreply@inspection.gc.ca> à l'adresse de courriel principale de l'envoyeur :

Ligne de mention objet:	AVIS DE RÉCEPTION DE L'ÉCHANTILLON POUR LE DIAGNOSTIC DE LA RAGE - <ESPÈCE>, <IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON> /// RABIES SAMPLE RECEIPT NOTIFICATION - <SPECIES>, <SAMPLE ID>
Corps du Message:	<p>L'échantillon pour le diagnostic de la rage <ESPÈCE>, <IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON >, <NUMÉRO DE RÉFÉRENCE>, de <NOM DE L'ENVOYEUR>, <VILLE DE L'ENVOYEUR>, <PROVINCE DE L'ENVOYEUR>, a été reçu au <NOM DU LABORATOIRE> et fait actuellement l'objet d'une analyse.</p> <p>Lorsque les résultats seront disponibles, un rapport d'analyse sera envoyé à l'adresse électronique de l'envoyeur, ainsi qu'aux autres adresses électroniques indiquées sur le formulaire de soumission. De plus, les demandeurs seront aussi avisés par téléphone des résultats concernant les échantillons qui génèrent un résultat positif pour la rage ou les échantillons qui s'avèrent inadéquats pour les besoins de l'analyse. Le délai d'exécution est de 72 heures pour le test d'immunofluorescence directe sur des tissus frais, et de 10 jours pour les tests d'immunocytochimie sur des tissus fixés dans le formol, à partir du moment de la réception de l'échantillon au laboratoire. Si vous ne recevez pas les résultats dans le délai prescrit, veuillez communiquer avec le laboratoire en donnant le numéro de l'échantillon de laboratoire <NUMÉRO DE LABORATOIRE>.</p> <p>////////////////////////////////////</p> <p>The Rabies Sample <SPECIES>, <SAMPLE ID>, <REFERENCE NUMBER> from <SUBMITTER NAME>, <SUBMITTER CITY>, <SUBMITTER PROVINCE>, has been received at <LABORATORY NAME> and is under test.</p> <p>When results are available, a Report of Analysis will be sent to the Submitter email address and up to three other email addresses, if provided on the submission form. In addition, samples that test positive for rabies, or that are found unfit for testing, will also be notified by telephone to the Submitter. The turn-around time (TAT) for the Fluorescent Antibody Test on fresh tissue is 72 hours, and for the Immunohistochemistry Test on formalin-fixed tissue is 10 days, from receipt of the sample at the laboratory. If you do not receive results within the stated TAT, please contact the laboratory, referencing laboratory sample number <LABORATORY NUMBER>.</p>



- 9) Une fois que les résultats des analyses ont été entrés dans la base de données et que leur transmission a été autorisée, un avis sera envoyé par courriel de <donotreply@inspection.gc.ca> à toutes les personnes dont l'adresse avait été indiquée sur le formulaire :

Ligne de mention objet:	AVIS DE RÉSULTATS CONCERNANT L'ANALYSE D'ÉCHANTILLON POUR LE DIAGNOSTIC DE LA RAGE - <ESPÈCE>, < IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON> /// RABIES RESULT NOTIFICATION - <SPECIES>, <SAMPLE ID>
Corps du message:	<p>Les résultats des analyses effectuées pour les échantillons pour le diagnostic de la rage <ESPÈCE>, <IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON>, <NUMÉRO DE RÉFÉRENCE> de <NOM DE L'ENVOYEUR>, <VILLE DE L'ENVOYEUR>, <PROVINCE DE L'ENVOYEUR> sont présentés dans le présent rapport d'analyse.</p> <p>Si vous avez des questions concernant le présent rapport, veuillez communiquer avec le laboratoire, en mentionnant le numéro de l'échantillon de laboratoire <NUMÉRO DU LABORATOIRE>.</p> <p>////////////////////////////////////</p> <p>Results of laboratory testing for Rabies Sample <SPECIES>, <SAMPLE ID>, <REFERENCE NUMBER> from <SUBMITTER NAME>, <SUBMITTER CITY>, <SUBMITTER PROVINCE>, can be found in the attached Report of Analysis.</p> <p>If you have questions regarding this Report, please contact the laboratory, referencing laboratory sample number <LABORATORY NUMBER>.</p>

Le rapport d'analyse officiel sera fourni en pièce jointe dans l'avis.

Note: Tous les courriels proviendront de l'adresse «donotreply@inspection.gc.ca». Veuillez vous assurer que tout filtre de courriels permet la réception des courriels provenant de cette adresse.



PERSONNE-RESSOURCE POUR OBTENIR DU SOUTIEN INFORMATIQUE

IMPOSSIBILITÉ D'OUVRIR LE
FORMULAIRE PDF

IMPOSSIBILITÉ D'IMPRIMER LE
FORMULAIRE

MESSAGE D'AVERTISSEMENT DU
PARE-FEU

QUESTIONS LIÉES AU
FONCTIONNEMENT GÉNÉRAL DE
L'ORDINATEUR OU DU LOGICIEL
ADOBE

SERVICE DE DÉPANNAGE GI/TI
INTERNE DE VOTRE EMPLOYEUR

BESOIN DE LA NOUVELLE VERSION
DU FORMULAIRE « SOUMISSION
D'ÉCHANTILLON POUR LA
 DÉTECTION DE LA RAGE »

BESOIN DE L'ADRESSE COURRIEL
POUR LA TRANSMISSION DES
RÉSULTATS

ORGANISME PROVINCIAL OU
TERRITORIAL RESPONSABLE DE
LA COORDINATION

IMPOSSIBILITÉ DE SOUMETTRE LE
FORMULAIRE APRÈS DE MULTIPLES
TENTATIVES

AVIS PAR COURRIEL NON REÇU À
L'ADRESSE PRINCIPALE OU AUX
AUTRES ADRESSES

LABORATOIRE DE L'ACIA

PROCESSUS DE CORRECTION DES DONNÉES APRÈS LA SOUSSION DU FORMULAIRE

LES ÉCHANTILLONS ONT-ILS ÉTÉ EMBALLÉS ET EXPÉDIÉS ?



NON Remplir un nouveau formulaire et bien vérifier que tous les renseignements sont exacts. Suivre le processus de soumission, puis imprimer une copie du formulaire **CORRIGÉ**. Joindre cette copie aux échantillons. Une fois que les échantillons auront été reçus par le laboratoire, seul le formulaire corrigé sera conservé dans le système.

OUI - AVEZ-VOUS REÇU UN AVIS CONFIRMANT QUE LES ÉCHANTILLONS ONT ÉTÉ REÇUS PAR LE LABORATOIRE?



NON Appeler au laboratoire pour vérifier si les échantillons ont déjà été traités dans le Système informatisé pour l'enregistrement et le suivi des analyses de laboratoire (SIESAL). Si ce n'est pas le cas, remplir un nouveau formulaire et bien vérifier que tous les renseignements sont exacts. Suivre le processus de soumission, puis imprimer une copie du formulaire **CORRIGÉ**. Envoyer le formulaire corrigé au laboratoire par télécopieur ou envoyer par courriel une copie numérisée du formulaire. Seul le formulaire corrigé envoyé au laboratoire sera traité dans le SIESAL.

OUI LES CHAMPS OBLIGATOIRES SONT LES SEULS QUI PEUVENT ÊTRE MODIFIÉS, SUR DEMANDE ÉCRITE DE L'ENVOYEUR.

Imprimer le formulaire comportant le **NO DE RÉFÉRENCE** et la **DATE DE SOUMISSION**. Indiquer d'une quelconque façon (encercler au crayon rouge, etc.) les champs qui doivent être corrigés. Fournir les renseignements vérifiés sur une feuille séparée, puis signer et dater la demande. Envoyer les corrections au laboratoire par télécopieur ou en envoyer par courriel une copie numérisée.

Le laboratoire apportera les modifications nécessaires dans le SIESAL avant de transmettre les résultats.



SITES GRATUITS POUR OBTENIR LA LATITUDE ET LA LONGITUDE

Mapcoordinates.net

<http://www.mapcoordinates.net/fr>

Geocoder.ca - disponible seulement en anglais

<http://www.geocoder.ca/>

Google Maps

<https://maps.google.ca/maps?hl=fr&tab=w1>

Trouver l'endroit de votre intérêt sur la carte, cliquer sur le bouton de droite de la souris et puis sélectionner "Plus d'infos sur cet endroit?". La latitude et la longitude seront affichées dans la ligne de recherche.

**Pour plus
d'informations,
contactez :**

R-Unit, Laboratoire d'Ottawa-
Fallowfield
Agence canadienne d'inspection
des aliments
3851, chemin Fallowfield
Ottawa ON K2J 4S1

Lundi au vendredi 8h à 16h HE

Tél : 343-212-0340

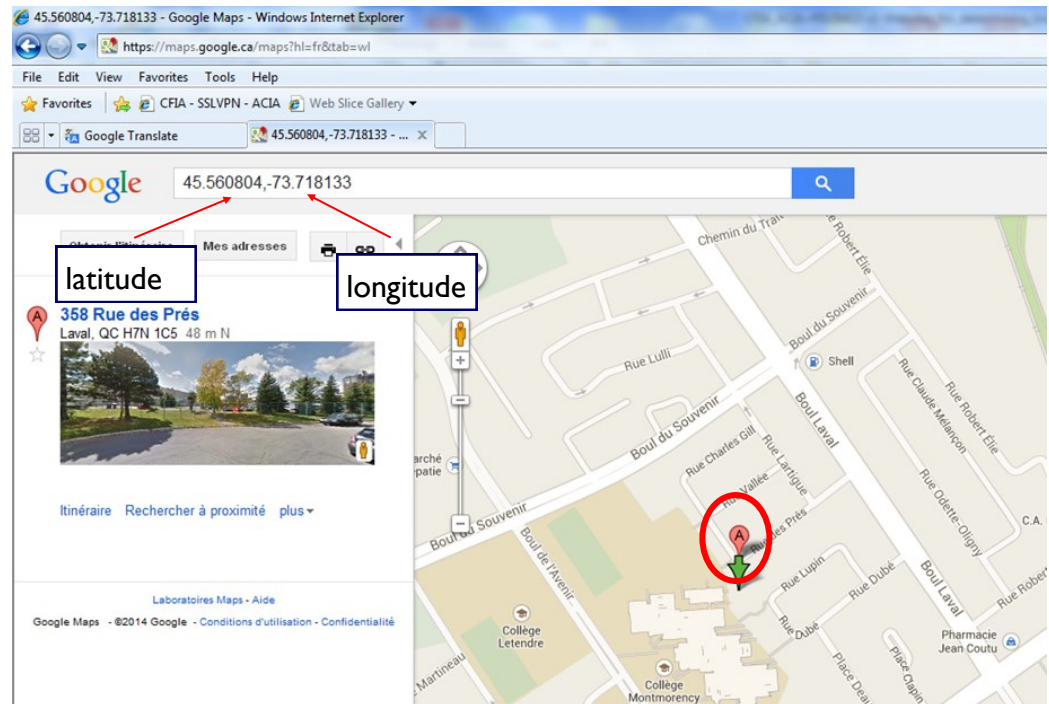
Fax : 343-212-0202

Adresse de courriel :

cfia.rabieseast-

rageest.acia@inspection.gc.ca

**Consultez notre site Web
inspection.canada.ca**



Ou bien, saisir l'adresse dans la ligne de recherche et puis appuyer sur «Entrée». Positionner la souris sur la lettre «A» sur la carte. Cliquer sur le bouton de droite de la souris, puis sélectionner "Plus d'infos sur cet endroit?". La latitude et la longitude seront affichées dans la ligne de recherche.